

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral) Canceled A Appeal
 - Restricted O Objected

Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
Final	Original	Final	Original	Final	Original
1	2	1	2	1	2
3	4	3	4	3	4
5	6	5	6	5	6
7	8	7	8	7	8
9	10	9	10	9	10
11	12	11	12	11	12
13	14	13	14	13	14
15	16	15	16	15	16
17	18	17	18	17	18
19	20	19	20	19	20
21	22	21	22	21	22
23	24	23	24	23	24
25	26	25	26	25	26
27	28	27	28	27	28
29	30	29	30	29	30
31	32	31	32	31	32
33	34	33	34	33	34
35	36	35	36	35	36
37	38	37	38	37	38
39	40	39	40	39	40
41	42	41	42	41	42
43	44	43	44	43	44
45	46	45	46	45	46
47	48	47	48	47	48
49	50	49	50	49	50
51	52	51	52	51	52
53	54	53	54	53	54
55	56	55	56	55	56
57	58	57	58	57	58
59	60	59	60	59	60
61	62	61	62	61	62
63	64	63	64	63	64
65	66	65	66	65	66
67	68	67	68	67	68
69	70	69	70	69	70
71	72	71	72	71	72
73	74	73	74	73	74
75	76	75	76	75	76
77	78	77	78	77	78
79	80	79	80	79	80
81	82	81	82	81	82
83	84	83	84	83	84
85	86	85	86	85	86
87	88	87	88	87	88
89	90	89	90	89	90
91	92	91	92	91	92
93	94	93	94	93	94
95	96	95	96	95	96
97	98	97	98	97	98
99	100	99	100	99	100
101	102	101	102	101	102
103	104	103	104	103	104
105	106	105	106	105	106
107	108	107	108	107	108
109	110	109	110	109	110
111	112	111	112	111	112
113	114	113	114	113	114
115	116	115	116	115	116
117	118	117	118	117	118
119	120	119	120	119	120
121	122	121	122	121	122
123	124	123	124	123	124
125	126	125	126	125	126
127	128	127	128	127	128
129	130	129	130	129	130
131	132	131	132	131	132
133	134	133	134	133	134
135	136	135	136	135	136
137	138	137	138	137	138
139	140	139	140	139	140
141	142	141	142	141	142
143	144	143	144	143	144
145	146	145	146	145	146
147	148	147	148	147	148
149	150	149	150	149	150
151	152	151	152	151	152
153	154	153	154	153	154
155	156	155	156	155	156
157	158	157	158	157	158
159	160	159	160	159	160
161	162	161	162	161	162
163	164	163	164	163	164
165	166	165	166	165	166
167	168	167	168	167	168
169	170	169	170	169	170
171	172	171	172	171	172
173	174	173	174	173	174
175	176	175	176	175	176
177	178	177	178	177	178
179	180	179	180	179	180
181	182	181	182	181	182
183	184	183	184	183	184
185	186	185	186	185	186
187	188	187	188	187	188
189	190	189	190	189	190
191	192	191	192	191	192
193	194	193	194	193	194
195	196	195	196	195	196
197	198	197	198	197	198
199	200	199	200	199	200

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here